

| | |
|--|--|
| Data i godzina złożenia formularza w Zespole Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Dobrej | |
|--|--|

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

udziału ucznia w półkoloniach organizowanych przez Gminę Dobra:

- 1) w Publicznej Szkole Podstawowe w Bezzreczu w okresie od 01.02.2016 r. do 05.02.2016 r.*
- 2) w Zespole Szkół w Dołujach w okresie od 01.02.2016 r. do 05.02.2016 r.*
- 3) w Publicznej Szkole Podstawowe im. Przyjaciół Dzieci w Mierzynie w okresie od 08.02.2016 r. do 12.02.2016 r.*
- 4) w Publicznej Szkole Podstawowe im. K.I. Gałczyńskiego w Dobrej w okresie od 08.02.2016 r. do 12.02.2016 r.*

UWAGA:

Uczeń może tylko raz uczestniczyć w wybranych półkoloniach organizowanych przez Gminę Dobra. Formularz zgłoszeniowy może zostać złożony tylko raz dla jednej wybranej półkolonii.

* zaznacz właściwe

Wypełniony i podpisany formularz należy złożyć w terminie do dnia **29.01.2016 r. do godz. 12:00** w siedzibie Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół w Dobrej, przy ul. Granicznej 31, 72-003 Dobra, poniedziałek-piątek 7:00-15:00. Formularze złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

I. Dane osobowe ucznia: (wypełnia rodzic lub opiekun prawny)

| Dane ucznia | |
|---------------------------------|--|
| imię (imiona) i nazwisko ucznia | |
| Obywatelstwo | |
| PESEL | |
| data urodzenia | |
| nazwa i adres szkoły | |
| klasa | |
| Adres zamieszkania ucznia | |
| kod pocztowy | |
| miejsowość | |
| ulica i numer domu (mieszkania) | |

II. Dane osobowe rodziców (opiekunów prawnych):

| | Dane rodziców (opiekunów prawnych) | |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| | Matka (opiekun prawny) | Ojciec (opiekun prawny) |
| imię (imiona) i nazwisko | | |
| Adres zamieszkania | | |
| kod pocztowy | | |
| miejsowość | | |
| ulica i numer domu (mieszkania) | | |
| telefon kontaktowy | | |
| e-mail: | | |

III. INFORMACJE DODATKOWE:

Czy uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinie o kształceniu specjalnym?

.....

.....

.....

IV. Oświadczenia rodziców (opiekunów prawnych) dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych:

Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązujemy się do dnia 28 stycznia 2016 r. pisemnie potwierdzić wolę uczestnictwa naszego dziecka w półkoloniach tel. 91 311 37 38. W przypadku braku potwierdzenia wyrażamy zgodę na wykreślenie naszego dziecka z listy uczniów zakwalifikowanych do udziału w półkoloniach.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

.....
lub

.....
podpisy opiekunów prawnych

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Gminę Dobra oraz Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Dobrej na potrzeby rekrutacji na półkolonie. Oświadczam, iż zapisanie ucznia na półkolonie jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na publikację wizerunku na stronie internetowej Gminy Dobra www.dobraszczecinska.pl.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

.....
lub

.....
podpisy opiekunów prawnych

Miejscowość, dnia

UWAGA:

Formularz zgłoszeniowy jest jednocześnie dokumentem potwierdzającym wyrażenie zgody przez rodziców lub opiekunów prawnych na udział ucznia w półkoloniach.

Formularz zgłoszeniowy oraz regulamin naboru, który określony został zarządzeniem Nr 9/2016 Wójta Gminy Dobra z dnia 18 stycznia 2016 r. w sprawie powołania Komisji Rekrutacyjnej oraz ustalenia regulaminu naboru uczestników „Półkolonii w szkole” organizowanych przez Gminę Dobra dostępne będą od dnia 19.01.2016 r. na stronie internetowej Gminy Dobra www.dobraszczecinska.pl, w szkołach na terenie Gminy Dobra oraz w siedzibie Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół w Dobrej, ul. Graniczna 31.